Anlage 9

(zu § 44 Absatz 3 Satz 2)

_____

Bezeichnung der Einrichtung

Bescheinigung über die Teilnahme am Anpassungslehrgang

Name, Vorname

_____

Geburtsdatum Geburtsort

_____

hat in der Zeit vom _____ bis _____ regelmäßig an dem Anpassungslehrgang teilgenommen, der nach § 44 der Ausbildungs- und Prüfungsverordnung für die Pflegeberufe von der zuständigen Behörde vorgeschrieben wurde.

Das Abschlussgespräch hat sie/er bestanden/nicht bestanden*.

Ort, Datum

_____ (Stempel)

_____

(Unterschrift(en) der Einrichtung)

_____

* Nichtzutreffendes streichen.